

MODULO DI DOMANDA

All' Amministratore Unico
Multiservizi Porto Torres S.r.l.
P.zza Umberto I°
07046 Porto Torres

OGGETTO: Disponibilità alla nomina alla carica di Organo di Controllo – Revisore unico della Società a responsabilità limitata denominata Multiservizi Porto Torres S.r.l.”.

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (), il

_____, residente in _____ (),

Via/p.za _____, n. _____, CAP _____,

C.F.: _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.

n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste del successivo art. 76

del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- la propria disponibilità ad essere designato/nominato in qualità di Organo di Controllo – Revisore unico della società interamente partecipata dal Comune di Porto Torres “Multiservizi Porto Torres S.r.l.”.
- di essere iscritto nel registro dei revisori legali;
- di aver preso visione dello Statuto della società;
- di impegnarsi alla osservanza degli adempimenti ed obblighi ivi previsti;
- di essere in possesso dei requisiti generali previsti dal bando (allegare *curriculum vitae*);
- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità ovvero di impegnarsi ad osservare i vincoli di incompatibilità di cui al d.lgs. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 10, c. 2 d.lgs. 235/2012;
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, c. 5 d.lgs. n. 267/2000, come modificato dal D.L. n. 174/2012 convertito con legge n. 213/2012;
- di trovarsi/non trovarsi nella condizione di cui al D.L. 95/2012, conv. con L. 135/2012, art. 5, c.9 (ossia di essere o meno soggetto, già lavoratore privato o pubblico, collocato in quiescenza);
- di allegare il “curriculum” professionale per documentare le qualità di professionalità, competenza, idoneità e moralità, requisiti necessari per lo svolgimento di tale incarico.
- La/Il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

(data)

(firma)

Allegare: Copia Documento di identità